





विशिष्ट सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE



पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian

**AVTAR SINGH**

माता का नाम / Name of Mother

**INDU BALA**

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

**BODHNI**

**DISTT, KURUKSHETRA**

**PIN: 136128, HARYANA, INDIA**

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाइल नं. / File No.

**CH1063807318819**